

Nb Unités	Entourer le ou les cours choisis (voir numéro sur le planning / flyers)					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
M A T I N	Cours 01 1	Cours 06 1	Cours 15 1	Cours 26 1		Cours 33 2
		Cours 07 1	Cours 16 1	Cours 27 1		Cours 34 1
		Cours 08 1	Cours 17 1			
			Cours 18 1			
A P R E S - M I D I	Cours 02 2	Cours 09 1	Cours 19 1	Cours 28 2	Cours 30 1	
	Cours 03 1	Cours 10 1	Cours 20 1	Cours 29 2	Cours 31 1	
	Cours 04 1	Cours 11 1	Cours 23 1		Cours 32 1	
	Cours 05 1	Cours 12 1	Cours 24 1			
		Cours 13 1	Cours 25 1			
		Cours 14 1				

AUCUN REMBOURSEMENT POSSIBLE

Total Unités	TARIFS 2024 / 2025			Possibilité de paiement en 3 fois		
	GVI	Licence	Total à payer	Le 15/09/24	Le 01/01/25	Le 01/04/25
1	137 €	29 €	166 €	84 €	41 €	41 €
2	204 €	29 €	233 €	111 €	61 €	61 €
3	256 €	29 €	285 €	131 €	77 €	77 €
4	306 €	29 €	335 €	151 €	92 €	92 €
5	336 €	29 €	365 €	163 €	101 €	101 €
6	366 €	29 €	395 €	175 €	110 €	110 €
7	396 €	29 €	425 €	187 €	119 €	119 €
8	426 €	29 €	455 €	199 €	128 €	128 €
9	456 €	29 €	485 €	211 €	137 €	137 €
10	486 €	29 €	515 €	223 €	146 €	146 €

Tarif étudiant de moins de 25 ans, réduction de 20% sur l'adhésion à la GVI

Licencié FFEPGV dans une autre ville, laquelle :N° licence :

ASSURANCE : Conformément à l'article L. 321-1 du Code du sport, la FFEPGV a conclu un contrat d'assurance (avec la MAIF) qui couvre les associations et les adhérents pour l'ensemble des activités mises en œuvre du 1er septembre 2024 au 31 août 2025. Je suis informé de l'intérêt que présente la souscription d'une assurance complémentaire de personne couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive peut l'exposer et de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques. La souscription de ces garanties complémentaires peut se faire auprès d'un assureur de son choix.

Réservé à la GVI lors de votre adhésion
⇒ L'adhérent souhaite une facture acquittée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non pour un remboursement (CE, mutuelle...)
Payé la somme deeuros pour :Unité(s) <input type="checkbox"/> par chèque Préciser le nombre de chèques : <input type="checkbox"/> en espèces Sigle Banque :
Inscription validée par :(prénom du membre du CA)

L'Adhérent
Vaires sur Marne le : ____ / ____ / ____
▼ Lu et approuvé
▼ Signature